



НУ „Станислав Доспевски“, гр. Самоков

АДРЕС: ул. „Иван Вазов“ № 80,
e – mail: info-2308899@edu.mon.bg, телефон: 0722/6 63 92

ДО
ДИРЕКТОРА
НА НУ „СТАНИСЛАВ ДОСПЕВСКИ“
ГРАД САМОКОВ

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ.....
(трите имена)

Адрес:, тел:

родител на.....
(трите имена)

Относно: Приемане в клас за учебната 20 /20 г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът ми /дъщеря ми/

.....
(трите имена)

с ЕГН, ученик в клас, за учебната 20..... /20.....година

Адрес:

да бъде приет/а за ученик /ученичка в клас за учебната 20 / 20 г.

До момента се е обучавал /обучавала

В
/наименование на училището, населено място/

Надявам се, че заявеното желание за приемане на сина ми / дъщеря ми в повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

Дата:

С уважение: